

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
numer zamówienia internetowego  
[www.fundacjaiz.pl](http://www.fundacjaiz.pl)

strona 1/1

## Fundacja Instytutu Zootechniki PIB PATRONUS ANIMALIUM

### Instytut Zootechniki Państwowy Instytut Badawczy Laboratorium Genetyki Molekularnej

## ZLECENIE BADANIA DNA GOŁĘBI

Na podstawie markerów mikrosatelitarnych DNA zalecanych przez ISAG do identyfikacji i kontroli pochodzenia gołębi, wg PB07 edycja 01 z dnia 03.11.2017r.

Nr LGM\*..... Nr lab. Protokołu\*.....

<b>ZLECAJĄCY</b>	Nazwa/adres .....
	tel./fax.....
<b>PLATNIK</b>	Nazwa/adres .....
	.....
	NIP.....

Badanie, zaznaczyć wg protokołu: *wybrane* *ilość*

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obustronne potwierdzenie pochodzenia  
Jednostronne potwierdzenie pochodzenia  
Ustalenie genotypu

<b>HODOWCA</b> Imię i nazwisko	.....
<b>WŁAŚCICIEL</b> Imię i nazwisko adres e-mail /nr telefon	..... ..... .....

Wyniki badań należy przesłać na adres: .....
Klient zaświadcza, że próbki pobrano zgodnie z instrukcją LGM lub własną procedurą poboru próbek nr .....
Osoba/Organizacja pobierająca próbki (jeżeli inaczej, niż w protokole pobrania materiału do badań).....
Data pobrania próbki (jeżeli inaczej, niż w protokole pobrania materiału do badań).....
LGM zobowiązuje się do wykonania badań w ciągu miesiąca od daty dostarczenia próbki wraz z <b>wymaganą dokumentacją</b> .
Koszt badania dla 1 próbki wynosi <b>147,6zł</b> (120 zł netto)
Koszt badania dla 6 i więcej próbek wynosi <b>135,30zł</b> (110 zł netto). Wymagana przedpłata na konto bankowe Fundacji.
Prawdopodobieństwo potwierdzenia pochodzenia obustronnego jest wyższe niż 99%
Prawdopodobieństwo wykluczenia pochodzenia wynosi 100%.
Klient ma prawo uczestniczyć w badaniach jako obserwator.
Klient ma prawo złożyć pisemną skargę w ciągu 14 dni od otrzymania sprawozdania z badania.
Laboratorium nie ponosi odpowiedzialności za pobieranie i transport próbek.
Stan próbki do badań*                      zadawalający <input type="checkbox"/> niezadawalający <input type="checkbox"/>

.....  
Zleceniobiorca (data / podpis)

.....  
Zleceniodawca (data / podpis)